Aug vo zv vo.oop Case 2:17-cr-20631-SJM-APP ECF No. 110-1, PageID.408 Filed 09/10/20 Page 1 of 6



Avda, Gavá 38 Tel 93 659 01 11 08840 Viladecaus



Institut Català de la Salut

Nº Història Clínica: 14 447 793

NºEpisodi: 10604004

CIP:

Sexe: Home

Cognoms, Nom: BAEZ, SAMMY

Data de Naixement: 28.12.1986

Edat: 23 anys.

NIF/DNI:

Adreca

C/ MALLORCA 60 2º 1º SANT BOI DE

CP

08830

Telèfon

664517219

Servei

ABS

Procedència Data d'ingrés 22.08.2010

DOMICILI 19:08:24

**URGENCIES - MEDICINA D'URGENCIES** 

Data d'alta 22.08.2010

22:05:41

Atès per-

DE RAMON VILA, BEGOÑA; EPAMINONDAS FONTES, CLARICE

# Informe d'assistència a Urgències

#### MOTIU DE CONSULTA

TRAUMATISMO DE TRONCO, NO ESPECIFICADO

### **ANTECEDENTS**

#### **AL.LÈRGIES**

Sense al·lergies conegudes

## **ANTECEDENTS PATOLÒGIC**

Accident per tret arma foc, al coll

### MEDICACIÓ HABITUAL

No refiere.

#### MALALTIA ACTUAL

Varón de 23años sin APs de interés acude traido por ambulancio por dolor en hemitorax izquierdo y dificultade respiratoria posterior a golpe a alta velocidad contra un muro mientras practicaba deporte, en ambulancia está con tendencia a la hipotensión y con satO2 basal de 95%.

# EXPLORACIÓ FÍSICA

FC; 87 bpm

rpm

TA s 100 mmHg

TA d 50 mmHg

Tªaxi 36.0 °C

Tarec °C

SAT 02 95 %

Pes Kg

REG, NC y NC, C y O, afebril, Glasgow 15.

AR: Marcada disminución del MV en hemitorax izquierdo con chasquido, MV conservado del lado derecho, crepitacio subcutania E, no Volet costal

AC: Rítmico, no soplos ni edemas EEII.

ABD: B y D, anodino a la palpación, peristaltismo conservado, no defensas.

# **EXPLORACIÓ COMPLEMENTÀRIA**

Rx torax (portatil): fracturas costillas Iz, des de la 5°, son 5 o 6, con desplazamiento, mediastinico y neumotorax. No derrame pleural.

Analítica: Hto 40%.

### EVOLUCIÓ A L'ALTA

Se inicia analgesia, oxigenoterapia y sueroterapia.



Tel 93 659 01 11 08840 Viladecans

Institut Català de la Salut

Nº Història Clínica: 14 447 793

N°Episodi: 10604004

CIP:

Cognoms, Nom: BAEZ, SAMMY Sexe: Home

Data de Naixement: 28.12.1986

Edat: 23 anys.

NIF/DNI:

# Informe d'assistència a Urgències

Se comenta con CIR de guardia (Sube a REA TA 110/80, Fc 90 sat O2 99% con ventimask Rx torax mala calidad: sol.licito otra portatil EF-BEG AR: D: mvc, bategs cardiacas sonors a la D E: silencio Pla: nova Rx torax i tub toracic)

Sota anestesia local es col.loca tub de torax nº 20 hemitorax E. Rx comprovacio: tub ben col.locat, re-expansio pulmonar parcial sortida de 50 cc de sang al connectar el tub a aspiracio

### DIAGNÒSTICS

512:0/2 Pneumotorax a tensio 924.8/2 Policontusions 807:00 Fractura costella(es), inespecificada, tancada

#### **PROCEDIMENTS**

Drenatge toracic

### TRACTAMENT | RECOMANACIONS A L'ALTA

Trasllat a aCSUB amb SEM amb Infermeria despres de parlar amb Cap de la guardia i cirurgiana toràcica.

DESTINACIÓ A L'ALTA:

DERIVACIÓ A ALTRE CENTRE

HOSPITAL UNIVERSITARI BELLVITG



Avgda, de Gavà, 38 08840 Viladecans Telèfon 93 659 01 11 / 93 659 02 50

# TRAJECTÒRIA PROCEDIMENTS QUIRÚRGIC

SAMMY BAEZ Nom:

Adreça:

CIP:

CI MALLORCA 60 2º 1ª

08830 SANT BOI DE LLOBREGAT Nº Pacient: 14447793 664517219

10604004

Data Naix.: 28.12.1986 Telèfon: No Cas:

NASS: 19:08:24 URG Hora: Servel: 22 08 2010

		Www.			
REANIMACIÓ PRE-OPERAT	ORI	UH de	procedència	Hora d	d'arribada: 2º
Data/ Quiròfan Diagnòstic Intervenció Anestesióleg Dr./a Anestèsia: □ General □ Loco-regional Al-lèrgies □ Sí □ No Especificar	□ Combineda	Inf. de Inf. lns Inf. Cir Cirurgi	Reanimaciótrumentistaculantà Dr./aSedació ASA	Mal	lampati
Antececents patològics:					
Hàbits tòxics: Enolisme Tabaquism	e Drogaadi	cció			
Premedicació correcte: Si No  Expl. complem, correctes: Si No  Dejú: Si No  Higiene: Si No	Estat de conscient Orientat Desorientat Obnubilat		Vies arterials in Tipus Abb. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10	I loc E S D I loc E S D	
Rasurat: Si No	Preocupat Ansiós Tranquil Nerviós		Baranes Subjecció Braçalet identificad Mesures antiembol		
Diagnòstic d'infermeria	Objec	ctiu		Intervencions	
Ansietat relacionada amb les tècniques i la intervenció quirúrgica manifestada per la por.	Disminuir l'ans	sietat del pacier	☐ Mantenir la ☐ Comprovar ☐ Informar al ☐ Explicar al p informada c	o personal al pacie seva intimitat identitat i zona a d pacient del circuit pacient que la fam del seu procés els dubtes que ma	operar peroperatori illa serà
Risc de deteriorament de la integritat cutània relacionada amb la immobilitat física.	Prevenir altera cutània.	acions de la inte	gritat ☐ Comprovar joies i/o prò	la presència o abs tesi	sència de
Risc obstrucció de les vies aèries.	Prevenir l'obst vies aèries.	rucció de les	☐ Comprovar	el dejú absència pròtesi c	dental ·
Hores T. ARTERIAL 13 (1)			777	777	
F.C. 9T					
DIURESIS 50.ce					
BM TEST					
SAT O2 VINC V(1997) HEMODERIVATS					
PERFUSIONS 500 RE FCO					
FÀRMACS		-		<del></del>	

TA  FC  FC  FR  ISA  At O, TIK 24% 000  O2  IT / PEEP  EMPERATURA  V.C.  IURESIS PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  CO  TCO  HEMOTERAPIA	(0)	157	001./	7 / 30 / 1 / 38 / 1 / 1 / 10 / 10							
FC 80  FR 15  At O, TIK 24. 00  O, 11 / PEEP  EMPERATURA  V.C.  HURESIS PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO - CC	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	13%	007	/ro//ox							
FR ISS  at 0, TIK 24% 000  0, O2  IT / PEEP  EMPERATURA  IV.C.  IURESIS PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO - CC	(C2)	133	001./	/ro//ox							
ALO, TIK 24. 00  O2  IT / PEEP  EMPERATURA  V.C.  IURESIS  PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  CO TO	(0)	750									
IT / PEEP  EMPERATURA  V.C.  HURESIS PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO TCC											
IT / PEEP  EMPERATURA  V.C.  HURESIS PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO TCC											
EMPERATURA  IV.C.  FURESIS  PARCIAL  TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO TCC							11 mm m				
IV.C. IURESIS PARCIAL TOTAL  EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO TCC											
PARCIAL TOTAL  EPOSICIONS  ÒMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO -{CC					The state of the s						
EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  CO TCC					In the state of th						
EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO -{CC											
EPOSICIONS  OMITS  LICEMIA DIT  EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO - CC					10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						
ÒMITS LICEMIA DIT EMOCUE VA EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA SCO -T-SC					100000000000000000000000000000000000000						1
EMOCUE  VA  EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  CO TCO											
EMOCUE VA EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA CO TCO											
VA EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  CO TCO		3									
EDICACIÓ Y SERUMTERAPIA  SCO TICO											
CO FCO ~											
									 4-4	_	
			: 1						 		
										<u> </u>	1 +
											4
					11	1					
TENIOTERAFIA											
	+	<del>-      </del>									
		_								:	
* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>		-				1				
Drenalges		and the second second second second									
POENTEURC -											
	<del></del>		_								
Suoració						,					
Proves complementaries											
FIOVES COMPLEMENTATION											
Miscelania: Inici P.C.A.	de grande anno anno anno anno anno anno anno ann						and the same of th		 		
Bloqueig periferics Dosi test epidural	4477										St Valley Co. Herselver
		Valoració							 		
Balanç liquids	ntrades		_ 11 _ 11 _					_ Espont			

☐ Exitus

Anestesista

Infermera

-

1

DATA i HORA: Oxigenoteràpia Control administració imfermeria: ALÈRGIES: NAMC LLISTAT DE PRESCRIPCIÓ/ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS Walle La R& Work's Lange maris 2000 Supplied with Rumpelom 20 ある。フェス e restored Comina MEDICAMENT 554 **URGÈNCIES** - + Qm Dieta Signatura metge especialista: chococa in ムアイスのプ Dosis | Via | Freq | 内 | 内 | 内 DIAGNOSTIC: TOWN HAT I SULTO Hospital de Viladecans Proves PARLICE COSTAL nom, cognom i núm de col·legiat Constants Diuresis NASS: Servei: Adreça: Data: Data Naix.: 28.12.1986 NOM: Ingrés: | SI 22.08,2010 08830 SANT BOI DE LLOBREGAT C/MALLORCA 60 2º 1º OTIVINI DALL Altres ONO ₹ Cas: Hora: Nº Pacient: 14447793 Telèfon: 664517219 19:08:24 10604004